IZJAVA O VAROVANJU PODATKOV

Spodaj podpisan(a) _____, rojen(a) _____, stanujoč(a) _____, zaposlen(a) na delovnem mestu _____, seznanjen(a) s sklepom o določitvi poslovne skrivnosti, s pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov ter drugimi podatki, ki jih ali jih bom kot delavec(ka) podjetja, zbiral(a), urejal(a), obdeloval(a), spreminjal(a), shranjeval(a), posredoval(a) oziroma uporabljal(a) pri svojem delu

I Z J A V L J A M

da bom kot poklicno in poslovno skrivnost varoval(a) vse podatke o delovanju podjetja, podatke povezane s podjetjem ter vse osebne podatke, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil(a).

Prav tako se zavezujem, da bom vse podatke pridobljene med delom vrnil(a) ali uničil(a) njihove zapise po izteku pogodbe pri podjetju Pharmahemp d.o.o.

Podpisani(a) sem seznanjen(a) z zakoni in predpisi, ki veljajo na področju varovanja osebnih podatkov ter poslovnih skrivnosti in se zavedam, da je razkrivanje le-teh kaznivo dejanje.

Ta izjava me zavezuje tudi po izteku pogodbe s podjetjem Pharmahemp d.o.o., za dobo 5 let.

Podpis:

_____

V Ljubljani, dne _____

Vročiti:

- podpisanemu
- arhiv